仙台市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 施設・事業所名 |  |
| 施設・事業所類型 | 家庭的保育事業 |
| 設置者 |  |

**令和６年度　家庭的保育補助者加算適用申請書**

標記について，下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次の内容について，当てはまるものに○をつけること。   1. に該当していれば本要件を満たし，②によりその額を決定する。） | | |
|  | 家庭的保育補助者を配置している。 | 該当　・　非該当  該当の場合  加算適用開始年月：  令和６年４月 |
| 1. へ | 令和６年４月１日現在の利用子どもの数（見込み）  ※毎月初日の利用子どもの数で適用する単価が変わります | ３人以下・４人以上 |

※添付書類…家庭的保育補助者の配置状況（見込み）がわかる書類（職員名簿等）